

# DE CASO	DOCUMENTO REQUERIDO
GYQ2013753018	Formulario I-864 de su garante firmado a favor de su hijo; Formulario I-864A de su garante y esposa; Prueba de residencia o ciudadanía de la esposa de su garante (copia de pasaporte americano, certificado de naturalización o tarjeta de residencia)
GYQ2014620030	Formulario I-864 de su peticionario ( <b>firmado en original</b> )
GYQ2014623011	Inscripción de nacimiento del peticionario ( copia certificada del libro escrito a mano del Registro Civil)
GYQ2014623012	Inscripción de nacimiento del peticionario ( copia certificada del libro escrito a mano del Registro Civil)
GYQ2014752014	Documentación que pruebe que usted o su(s) garantes están en capacidad de cubrir los costos del tratamiento médico que usted va a seguir en los Estados Unidos. Debe presentar el costo estimado que tendrá el tratamiento y enviar pruebas cómo será cubierto. Además puede presentar una póliza de seguro que cubra el tratamiento médico a seguir en los Estados Unidos

**\*\* El listado se encuentra ordenado por número de caso**